AFECȚIUNI INFLAMATORII ALE PIELII

REACȚII DE HIPERSENSIBILITATE

- reacție **ALERGICĂ** cutanată

PATOGENEZĂ

- contact cutanat
- ingestie de alergeni

* plante otrăvitoare (iederă, stejar) & nichel & săpun & latex → dermatită de contact !

MECANISM

- **TIP I** → cauză – degranularea mastocitelor
  → erupție ușoară & difuză (URTICARIE)
  → apariție – la scurt timp după expunere
  → durată – câteva ore
- **TIP IV** → cauză – activarea limfocitelor
  → erupție morbiliformă / maculopapuloasă (IDEM RUJEOLĂ)
  → apariție – câteva zile după a doua expunere la alergen

TABLOU CLINIC

- prurit + erupție eritematoasă cu dispoziție distinctă (linii, forme diverse) → dermatită de contact
- ingestie de alergeni → erupții cutanate cu localizare specifică / nespecifică

* identificarea în anamneză a consumului de medicamente / contact cu alergeni / reacție similară anterioară → diagnostic !

TRATAMENT

- îndepărtarea agentului declanșator / oprirea contactului cu alergenul
- corticosteroizi topici + antihistaminice
- corticosteroizi orali → cazuri grave
- epinefrină → angioedem al căilor respiratorii ± anafilaxie

ERITEM POLIMORF

- patologie **SEVERĂ**

PATOGENEZĂ

- medicamente – penicilină / AINS / antiepileptice
- infecții
- vaccinare

TABLOU CLINIC

- stare generală alterată – mialgii & prurit
- macule
- plăci / vezicule pe extremități
- leziuni în țintă (centru eritematos înconjurat de un inel interior palid & un inel exterior eritematos)

TABLOU PARACLINIC

- eozinofile ⇧
- limfocite ⇧
- keratinocite necrotice ⇧

TRATAMENT

- se oprește agentul cauzator
- corticosteroizi
- analgezice

Rezion

SINDROM STEVEN – JOHNSON

- formă **SEVERĂ** de eritem polimorf → TRATATĂ FRECVENT ÎN SECȚIILE DE ARȘI !
- mucoase afectate + plăci – pe < 10% din supraf. corpului
- decolarea pielii – extinsă → risc ⇧ deshidratare

TABLOU CLINIC

- **PRODROM** → stare generală alterată + dureri musculare + febră
- erupție polimorfă
- macule / leziuni în țintă / eritem / bule / exfolierea pielii (POSIBIL)
- semn Nikolsky ⊕

NECROLIZĂ EPIDERMICĂ TOXICĂ / EPIDERMOLIZĂ NECROTICĂ TOXICĂ / TEN

- **CEA MAI SEVERĂ → DECOLARE EXTINSĂ A PIELII + NECROZA EPIDERMULUI**
- afectează > 30% din supraf. corpului

TABLOU PARACLINIC

- leucocite ⇩
- Hb ⇩
- HCT ⇩
- ALT + AST ⇧

TRATAMENT

- oprire agent cauzal
- hidratare + imunoglobuline – IV
- cazuri produse de HSV → aciclovir

DERMATITĂ SEBOREICĂ

- hiperproliferare **CRONICĂ** epiderm → scalp / față
- **FRECVENȚĂ** ⇧ sugari & adolescenți → asociat cu Malassezia

TABLOU CLINIC

- prurit
- plăci eritematoase + scuame galbene & grăsoase

COMPLICAȚII → recurențe frecvente

TRATAMENT

- nou-născuți → emoliente
- scalp → șampon cu seleniu / ketoconazol
- alte regiuni → corticosteroizi topici + antifungice

DERMATITĂ ATOPICĂ (ECZEMĂ)

- erupție **CRONICĂ** cutanată inflamatorie → plăci + zone tegument uscat (xeroză) + papule
- **FORME INFANTILE** → se remit în primii ani de viață & **FORME RECURENTE** → adulți

RezOn

FACTORI DE RISC

- istoric familial
- astm
- rinită alergică

TABLOU CLINIC

- prurit
- plăci eritematoase + xeroză cutanată (UNEORI cu vezicule) – supraf. de flexie, fața dorsală a mâinilor & picioarelor, torace anterior & posterior, față

* nou-născuți → față + scalp (cradle cap = "crustă de lapte")

TRATAMENT

- evitare factori agravanți
- creme emoliente
- corticosteroizi topici
- corticosteroizi orali + antihistaminice → cazuri severe

COMPLICAȚII

- eczema herpeticum
- suprainf. cu HPV

PSORIAZIS

- **HIPERPROLIFERARE EPIDERMICĂ**

* 10-20% din pacienți → artrită psoriazică

TABLOU CLINIC

- **P**rurit (UNEORI)
- **P**lăci eritematoase – bine delimitate
- **P**ustule mici
- **P**itting unghial
- **S**cuame argintii pe supraf. de extensie → sângerează ușor la îndepărtarea scuamei **[SEMNUL AUSPITZ]**
- **D**esprinderea lamei unghiale de pat

PSD

P – prurit, plăci, pustule, pitting

S – scuame

D – desprindere

PSD

BIOPSIA PIELII → îngroșarea epidermului + absența stratului granulos + prezența cel. nucleate în stratul cornos

TRATAMENT

- emolienți + corticosteroizi topici
- fototerapie + metotrexat + ciclosporină → boală severă

PITIRIAZIS ROZAT

- boală inflamatorie **UȘOARĂ** → copii + adulți tineri // posibilă asociere virală → **LEZIUNI PAPULOASE** – trunchi + extremități
- distribuție caract. a leziunilor "BRAD DE CRĂCIUN"

* boală autolimitată !

Rezion

TABLOU CLINIC

- prurit
- papule – eritematoase + ovale + acoperite cu scuamă albă → torace anterior & posterior + extremități

* erupția începe cu plăci heraldice – lez. unică, rotundă, diam. < 5 cm cu câteva zile înainte de erupția generalizată

TRATAMENT

- steroizi topici
- antihistaminice

ERITEM NODOS

- **INFLAMAȚIE – DERM + ȚESUT ADIPOS** → noduli eritematoși & dureroși (ADESEA PRETIBIALI) – la nivel tibial anterior // POATE afecta trunchiul & alte zone ale extremităților

* boală autolimitată !

PATOGENEZĂ

- reacție imunologică întârziată la infecții
- boli autoimune de țesut conjunctiv
- boli inflamatorii intestinale
- medicamente

TABLOU CLINIC

- stare generală alterată
- artralgii
- febră

TABLOU PARACLINIC

- antistreptolizină O – titlu pozitiv

* când se asociază cu inf. streptococică

- biopsia pielii → paniculită

TRATAMENT

- AINS
- iodură de K

ReziOn